



申請No.	館長	副館長	総務技術	社長	利用簿確認	基本料金納入金額 請求 納入	追加料金納入金額 請求 納入
						/ /	/ /

## 西都市民会館 ホール・会議室等利用許可申請書

指定管理者 様

### ホール練習利用申請例

次のとおり、西都市民会館の利用許可を申請します。  
※該当箇所の□にレ印を、該当項目に○印をつけて下さい。

					申請日	令和 2 年 3 月 1 日			
申請者	住所	〒881-0012 宮崎県西都市小野崎2丁目			利用 責任者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ 〒			
	会社団体名	西都市民会館				氏名	西都 次郎		
	代表者名	西都 太郎					電話	090 (〇〇〇〇) □□□□	
	電話	0983 ( 43 ) 5048							
	FAX	0983 ( 43 ) 5048							
	メールアドレス	info@fep6.jp							
利用日	令和 2 年 4 月 1 日 ( 水 )					利用する時間の利用区分 この場合、17:00~21:00を利用するので17:00~22:00の区分となります。			
利用区分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	午前9時から 正午まで	午後1時から 午後5時まで	午後5時から 午後10時まで	午前9時から 午後5時まで	午後1時から 午後10時まで	午前9時から 午後10時まで			
行事名 内容	行事名	西都コンサートの練習							
	内容	コンサートに向けての練習							
利用時間	回	入館時間	開場(開始)時間	開演時間	終演(終了)時間	退館時間	ホール利用時のみ 舞台技術者  要・不要		
	①	17:00	17:30	:	20:30	21:00			
		②	:	入館～退館するまでの時間をご記入ください。			:		
利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> ホワイエ <input type="checkbox"/> 談話展示ホール <input type="checkbox"/> 楽屋1 <input type="checkbox"/> 楽屋2 <input type="checkbox"/> 楽屋3(和室) <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 楽屋事務室 <input type="checkbox"/> 主催者控室								
	区分	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> その他( <input type="checkbox"/> 会費 <input type="checkbox"/> 整理券 <input type="checkbox"/> 招待券 )							
入場料等	金額	( )席:    円、( )席:    円、( )席:    円							
	入場 予定者数	30人	共催の有無	無 ・ 有 ( ) ※共催団体名もしくは共催者名					
ホームページ、Facebook等に催し内容を掲載                    してもよい ・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">なくてよい</span>									

掲載内容につきましては、会館内協議また主催者さまとの打合せ後の判断になります。

申請No.	館長	副館長	総務技術	社長	利用簿確認	基本料金納入金額 請求 納入	追加料金納入金額 請求 納入
						/ /	/ /

## 西都市民会館 ホール・会議室等利用許可申請書

指定管理者 様

### 会議室利用申請例

次のとおり、西都市民会館の利用許可を申請します。  
※該当個所の□にレ印を、該当項目に○印をつけて下さい。

申請日		令和 2 年 3 月 1 日							
申請者	住所	〒881-0012 宮崎県西都市小野崎2丁目			利用 責任者	住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ 〒	
	会社団体名	西都市民会館				氏名		西都 次郎	
	代表者名	西都 太郎				電話		090 (〇〇〇〇) □□□□	
	電話	0983 ( 43 ) 5048				当日来館する担当者が 利用責任者となります。			
	FAX	0983 ( 43 ) 5048				利用する時間の利用区分 この場合、10:00~16:00を利用する ので9:00~17:00の区分となります。			
	メールアドレス	info@fep6.jp							
利用日	令和 2 年 4 月 1 日 ( 水 曜 )								
利用区分	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	午前9時から 正午まで	午後1時から 午後5時まで	午後5時から 午後10時まで	午前9時から 午後5時まで	午後1時から 午後10時まで	午前9時から 午後10時まで			
行事名 内容	行事名	第一回 西都会議							
	内容	市民による会議							
利用時間	回	入館時間	開場(開始)時間	開演時間	終演(終了)時間	退館時間	ホール利用時のみ 舞台技術者		
	①	10:00	10:30	11:00	15:30	16:00			
	②	: 入館~退館するまでの時間をご記入ください。 :					要・不要		
利用施設	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> ホワイエ <input type="checkbox"/> 談話展示ホール <input type="checkbox"/> 楽屋1 <input type="checkbox"/> 楽屋2 <input type="checkbox"/> 楽屋3(和室) <input checked="" type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 楽屋事務室 <input type="checkbox"/> 主催者控室								
入場料等	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> その他( <input type="checkbox"/> 会費 <input type="checkbox"/> 整理券 <input type="checkbox"/> 招待券 )							
	金額	( )席:   円、( )席:   円、( )席:   円							
入場 予定者数	25人	共催の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ( ) ※共催団体名もしくは共催者名						
ホームページ、Facebook等に催し内容を掲載   してもよい ・ <input checked="" type="radio"/> なくてよい									

掲載内容につきましては、会館内協議また主催者さまとの打合せ後の判断になります。

## 西都市民会館施設利用に係る同意書

各項目を確認し了承されましたら、右の□に☑の記入をお願いします。

1. 西都市民会館ホール利用許可申請書及び西都市民会館会議室等利用許可申請書に虚偽の記載がないことを誓約します。
2. 指定された期日までに施設利用料金を納付します。
3. 円滑な行事の運営及び災害時の対応に備え、西都市民会館が指示する要員と責任者の配置を行い下記安全対策に関する届出を提出します。
4. 施設の利用にあたり、関係者及び入場者に責任を持って次のとおり指示します。 
  - ①使用施設に定員を超えて入場させないこと。
  - ②所定の場所以外において、飲食・喫煙又は火気を使用しないこと。
  - ③許可なく物品の販売・寄付金の募集行為をしないこと。
  - ④許可なく壁・柱・ガラス等に張り紙や釘打ちをしないこと。
  - ⑤備品利用は、職員の許可をもらうこと。
  - ⑥行事終了後は清掃を行い、ゴミ等は持ち帰ること。
  - ⑦入場者の安全を確保すること。
  - ⑧その他、会館職員の指示に従うこと。
5. 施設及び附帯設備等を損傷又は紛失した時は、速やかに届け出るとともに、生じた損害を賠償します。
6. 西都市民会館条例及び西都市民会館条例施行規則に基づく処分により利用者が損害を受けることがあっても、市及び会館にその責任を求めません。

## 西都市民会館利用における安全対策に関する届出

緊急時に下記の携帯番号へご連絡いたします。当日来られる責任者の氏名・ご連絡先をご記入ください。

主（氏名） **西都次郎** 緊急時の連絡先（携帯） **090 - 〇〇〇〇 - □□□□**

副（氏名） **西都花子** 緊急時の連絡先（携帯） **080 - △△△△ - □□□□**

利用における安全対策の為  
当日来館する利用責任者の名前をご記入下さい。

※事前に、避難経路

※緊急事態時は安全

\*本同意書は、西都市民会館条例及び西都市民会館条例施行規則を根拠に作成しています。

貴施設の利用にあたり、上記の事項に同意いたします。

又、同意事項に反し利用許可を取り消された場合においても異議は申し立てません。

令和 2 年 3 月 1 日

西都市民会館 統括責任者 福井宏征 様

署名

西都 次郎

西都 印